

10/10/00

Vonda M. Wallace
Paralegal Specialist

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW		6	12-12-00
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejectu
= Allowed
- (Through numeral)..... Canceled
+ Restricted
N Non-elected
I Interference
A Appeal
O Objected

Claim	Date
Final Original	
1	08 02
2	10 01
3	16 16
4	17 03
5	02 03
6	02 03
7	02 03
8	02 03
9	02 03
10	02 03
11	02 03
12	02 03
13	02 03
14	02 03
15	02 03
16	02 03
17	02 03
18	02 03
19	02 03
20	02 03
21	02 03
22	02 03
23	02 03
24	02 03
25	02 03
26	02 03
27	02 03
28	02 03
29	02 03
30	02 03
31	02 03
32	02 03
33	02 03
34	02 03
35	02 03
36	02 03
37	02 03
38	02 03
39	02 03
40	02 03
41	02 03
42	02 03
43	02 03
44	02 03
45	02 03
46	02 03
47	02 03
48	02 03
49	02 03
50	02 03

Claim	Date
Final Original	
51	08 02
52	10 01
53	16 16
54	17 03
55	02 03
56	02 03
57	02 03
58	02 03
59	02 03
60	02 03
61	02 03
62	02 03
63	02 03
64	02 03
65	02 03
66	02 03
67	02 03
68	02 03
69	02 03
70	02 03
71	02 03
72	02 03
73	02 03
74	02 03
75	02 03
76	02 03
77	02 03
78	02 03
79	02 03
80	02 03
81	02 03
82	02 03
83	02 03
84	02 03
85	02 03
86	02 03
87	02 03
88	02 03
89	02 03
90	02 03
91	02 03
92	02 03
93	02 03
94	02 03
95	02 03
96	02 03
97	02 03
98	02 03
99	02 03
100	02 03

Claim	Date
Final Original	
101	08 02
102	10 01
103	16 16
104	17 03
105	02 03
106	02 03
107	02 03
108	02 03
109	02 03
110	02 03
111	02 03
112	02 03
113	02 03
114	02 03
115	02 03
116	02 03
117	02 03
118	02 03
119	02 03
120	02 03
121	02 03
122	02 03
123	02 03
124	02 03
125	02 03
126	02 03
127	02 03
128	02 03
129	02 03
130	02 03
131	02 03
132	02 03
133	02 03
134	02 03
135	02 03
136	02 03
137	02 03
138	02 03
139	02 03
140	02 03
141	02 03
142	02 03
143	02 03
144	02 03
145	02 03
146	02 03
147	02 03
148	02 03
149	02 03
150	02 03

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)